

Español
Tiếng Việt
فارسی



हिन्दी
اللغة العربية
한국말

MDPA

<DATE>

<CASE NAME>

<ADDRESS>

<CITY><STATE><ZIP>

Recientemente, hemos aprobado a usted y – o a las personas de su familia, indicadas más abajo, para recibir beneficios de seguro médico, por medio del Departamento de Servicios Sociales. Usted ya debió haber recibido una tarjeta, para ser usada cuando vaya por atención médica. Proximamente su atención médica será proporcionada a través del programa de atención médica administrada de MEDALLION. Este es un programa en el cual, un médico personal (Primary Care Physician - PCP en inglés), administra su atención médica. Sus beneficios de seguro médico no cambiarán, pero su médico personal (Primary Care Physician - PCP) de MEDALLION aprobará la mayor parte de su atención médica.

Usted puede elegir su médico personal (PCP). Lea la información que viene con esta carta. Usted debe elegir un médico personal (PCP) de la lista adjunta y debe llamar a su línea telefónica de ayuda de atención médica administrada, antes del <CALL BY DATE> para decirnos cual es el médico personal (PCP) que usted quiere. **No necesita llamar si quiere el médico personal (PCP) indicado abajo. Si usted no llama le asignaremos al médico personal indicado abajo. Le enviaremos una tarjeta de MEDALLION para reemplazar la tarjeta que usted está usando ahora. Recuerde que la mayor parte de la atención médica que usted reciba debe ser aprobada por el médico personal (PCP) cuyo nombre aparece en la tarjeta.**

Llame a su línea telefónica de ayuda de atención médica administrada, al 1-800-643-2273, TDD #1-800-817-6608 de lunes a viernes de 8:30 a.m. a 6:00 p.m. (tenemos intérpretes disponibles) para que le aclaren cualquier duda que usted tenga con respecto a esta carta o sobre el nombre del médico personal (PCP) que usted eligió de la lista.

NAME
<Recipient Name>

ID#
<12-Digit Recipient ID #>

PCP
<PCP Name>